

記載例  
＜＜相続の場合＞＞

令和 年 月 日

広島県 西部 県税事務所長 様

○ 法定相続人が複数の場合は、全ての方が自署・押印してください。

○ 法定相続人が4人以上の場合は、余白に必要事項を自署・押印してください。

相続人(続柄 妻)  
住 所 ○○市○○町○○  
氏 名 ○○●●

相続人(続柄 子)  
住 所 △△市△△町△△  
氏 名 △△△△

相談関係を証明する書類(【1】【2】いずれか)を添付してください。

【1】「法定相続情報一覧図」(法務局で交付されたもの)の写し

【2】納税義務者(被相続人)の出生から死亡までの連続した「戸籍全部事項証明書」「改製原戸籍」等の写し

※【2】で全ての法定相続人が確認できない場合は、確認書類の追加提出をお願いすることがあります。詳しくは県税事務所へお問合せください。

## 過 誤 納 金 等 還 付 請 求 書

亡くなった方の氏名・住所  
(「広島県隔地払送金通知書」の氏名・住所)

被相続人氏名	死亡時の住所又は居所	死亡年月日
○ ○ ○ ○	○○市○○町○○	令和○年○月○日

被 相 続 人 が 受 領 す べ き 還 付 金 額					12. 500 円			
内     訳	税 目 (科目)	年 度	期 別 月 別	納付(納入) 年 月 日	納付(納入) 額 ①	正 当 納 付 (納入)額 ②	差引過誤納 額 ①－②	適 用
	自動車税種別割	7		×年×月×日	50. 000 円	37. 500 円	12. 500 円	
	合 計				50. 000	37. 500	12. 500	

還付金を受領する相続人				請求額	12.500 円
氏名	○ ○ ● ●	住所	○○市○○町○○		

※相続人 口座振替先	金融機関名 及び店舗名	●●銀行	●●支店
	口座種別	普通・当座	
	口座番号	1234567	
	ふりがな 口座名義	○ ○ ● ● ○ ○ ● ●	

(注) 1 相続が確認できる書類を添付してください。

2 ※印欄には、口座振替による支払いを希望する場合に記入してください。

県税事務所からの書類の問合せ先 氏名( ○ ○ ● ● ) 電話番号 ( ● ● ● - ● ● ● - ● ● ● ● )  
【自動車税の還付金の場合】自動車の登録番号 ( 広島・福山 123 お 4567 )